*Приложение 50*
*к приказу Министра финансов*
*Республики Казахстан*
*от 20 декабря 2012 года № 562*

Форма Р-1

ИИН/БИН

**201040023332**

Заказчик **"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Санитариялық-эпидемиологиялық бақылау комитеті Түркістан облысының санитариялықэпидемиологиялық бақылау департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі,161200, Туркестанская область, город Туркестан, мкр. Жаңа Қала, ул. 32, зд. 16, тел.: 5-76-23**

*полное наименование, адрес, данные о средствах связи*

**200840029157**

Исполнитель **""БАБ-АРЫСТАН" кузет агенттігі" ЖШС,Республика Казахстан, Города Республиканского значения: Шымкент, Абайский район, мкр.Северо Запад, Аламан көшесі, 453 үй**

*полное наименование, адрес, данные о средствах связи*

Договор (контракт) 201040023332/260010/00 күні 21.01.2026

| Номер документа | Дата составления |
|---|---|
| 49 | 24.02.2026 |

## АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ (ОКАЗАННЫХ УСЛУГ)

| Номер по порядку | Наименование работ (услуг) (в разрезе их подвидов в соответствии с технической спецификацией, заданием, графиком выполнения работ (услуг) при их наличии) | Дата выполнения работ (оказания услуг) | Сведения об отчете о научных исследованиях, маркетинговых, консультационных и прочих услугах (дата, номер, количество страниц) (при их наличии) | Единица измерения | Выполнено работ (оказано услуг) | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | количество | цена за единицу | стоимость | в том числе НДС, в KZT |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | акт №260010/00/1, Күзет қызметтері | | | Одна услуга | 1 | 332 952,19 | 332 952,19 | 45 924,44 |
| | | | | Итого | 1 | x | 332 952,19 | 45 924,44 |

Сведения об использовании запасов, полученных от заказчика _____

*наименование, количество, стоимость*

Приложение: Перечень документации, в том числе отчет(ы) о маркетинговых, научных исследованиях, консультационных и прочих услугах (обязательны при его (их) наличии) на _____ страниц _____

Сдал (Исполнитель) Директор / _____ / КАСЫМОВ М.С.
*должность* *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) _____ / _____ / _____
*должность* *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 24.02.2026

М.П.